

Demande de prêt de salle temporaire

Identification de votre association

Nom et sigle de votre l'association OU nom de votre société

LES ARTS DU RECIT EN ISERE

Adresse de son siège social

40 rue du Docteur Lamaze

Code postal

38400

Commune

Saint Martin d'Hères

Téléphone

04 76 51 21 82

Mail

info@artsdurecit.com

Site internet (si existant)

www.artsdurecit.com

Identification de la personne chargée du dossier

Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom

POTET

Prénom

François

Qualité

président

Téléphone

0648888759

Mail

francois.potet.perso@orange.fr

Demande de réservation de salle

Date de début (format jj/mm/aaaa)

16/05/2020

Date de fin (format jj/mm/aaaa)

17/05/2020

Salle à réserver

Fernand Texier Polyvalente - Maxi 150 personnes

Heure de début

12h00

Heure de fin

20h00

Nombre de personnes attendues

100

Objet de la réunion / manifestation (indiquer le nom de la copropriété en cas d'assemblée générale de copropriété)

Bonjour, dans le cadre du Festival des Arts du Récit 2020, nous avons besoin d'un espace de repli s'il pleut pour la journée du dimanche 17 mai qui doit se passer normalement dans le jardin du Centre des Arts du Récit au 40 rue du Docteur Lamaze à Saint Martin d'Hères.

Merci

Martine Carpentier

A REMPLIR LORS DE LA REMISE DES CLES

Date

Je soussigné(e).....

Tél.....

Représentant de l'association en qualité de

Certifie avoir reçu ce jour les clés n°..... de la salle.....

et m'engage à respecter les modalités en ligne sur le site internet de la ville.

SIGNATURE

Clé rendue le